



UNIVERSIDAD
DE LA REPUBLICA
URUGUAY

 **Facultad de
Psicología**
UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA

Violencia Social hacia el Adulto Mayor en la Hipernmodernidad

un enfoque desde la Sociología Clínica

Trabajo Final de Grado.

Facultad de Psicología

Universidad de la República

Modalidad: Pre-proyecto de Investigación

Fernando Mier Sosa

C.I: 4.723.143-2

Tutora: Ana María Araújo

Montevideo Julio 2016

- Índice

| | |
|-----------------------------------|---------|
| Resumen | |
| Fundamentación |1 |
| Antecedentes |3 |
| Marco Teórico |6 |
| Planteamiento del Problema |10 |
| Preguntas |10 |
| Objetivos |10 |
| Diseño Metodología |11 |
| Población |13 |
| Aspectos éticos y legales |13 |
| Cronograma de ejecución |14 |
| Resultados esperados |15 |
| Referencias bibliográficas |16 |

Resumen

El presente Pre- Proyecto de Investigación se ubica en el trabajo final de grado para la Facultad de Psicología de la Universidad de la República, forma parte del requerimiento académico para culminar mis estudios de grado y a su vez la posible continuidad como formación permanente.

Apunta a trabajar con la franja etaria de adultos mayores, mujeres pasivas (que reciben jubilación y/o pensión), en centros comunales zonales en Montevideo.

La problemática a indagar será la violencia que surge para con los Adultos Mayores; violencia principalmente social fundada en base a prejuicios y estereotipos, generalmente negativos. No obstante el riesgo más arduo con el que nos podemos encontrar es que, el mismo adulto mayor sea quien mantenga en vigencia estos prejuicios y estereotipos negativos.

Investigaremos si la violencia que impera en la sociedad hipermoderna deja por fuera a esta franja etaria. Los pilares en que se funda dicha sociedad, son entre otros la gran importancia a la imagen, la estética, la hiper-actividad y los tiempos hiper-rápidos.

A grandes rasgos la investigación va dirigida a reflexionar críticamente las situaciones de violencia social que los adultos mayores perciben. Interviniendo en este sentido desde un modelo cualitativo de investigación donde se pondrá especial énfasis en la historias de vida grupal, desde la concepción epistemológica de la Sociología Clínica. Se compartirán las historias de vida de cada uno de los participantes; la memoria utilizada para contar sus experiencias, será una de las vías de construcción de la identidad, reforzando su proceso identitario, la identidad colectiva y la pertenencia a su franja etaria.

Palabras claves: Violencia, Adulto Mayor, Sociología Clínica, Hipermodernidad.

• **Fundamentación**

Desde mi subjetividad, mi paso por la Facultad, por el acercamiento a los adultos mayores, a la sociología clínica, a la investigación y a los tiempos hipermodernos; decidí trabajar sobre esta temática: el impacto de la violencia social en el adulto mayor.

De mi relación con muchos adultos mayores, como gran parte de mi familia que vigorosamente vive su longevidad, sus 80, 90, 95 años, es que me interesa compartir una charla con un viejo en cualquier situación. Ellos siempre tienen algo para contar, desde un problema, una vivencia anecdótica, o simplemente algo de su historia de vida. Dando clases hace un tiempo de informática a adultos mayores pasados los 80 años, con su arduo trabajo de re-aprender a comunicarse por internet comprendí, su gran interés por conocer, por no quedar fuera y por no quedar excluido de estas redes. Vivencie que los estereotipos principalmente negativos que se les asignan no se ajustan a ellos.

En la actualidad la violencia a las personas mayores va ascendiendo. La Organización de las Naciones Unidas (ONU) lo ha relacionado con el aumento rápido del envejecimiento en la población. Agrega que el maltrato a dicha franja etaria podría llevar a lesiones físicas y generar consecuencias psicológicas a largo plazo, por lo que señala que es una problemática "mundial que afecta la salud y los derechos humanos de millones de personas mayores en todo el mundo" (ONU, 2015, párr.3). También se eleva el porcentaje de adultos mayores a escala global por la caída de la tasa de natalidad, es así que la ONU (2002) presenta que actualmente el porcentaje de adultos mayores es de aproximadamente el 10% y se prevé que en el 2050 alcance a 21% a nivel mundial, siendo en porcentaje mayoritariamente mujeres.

La violencia social la podríamos entender como expone Sirlin, (2008) "una profunda y asentada dificultad por parte de los jóvenes y los de la mediana edad, así como un rechazo personal y un disgusto por envejecer, enfermar, y quedar discapacitado, y el miedo por la falta de poder, la no utilidad y la muerte" (p.11). Estas actitudes se generan por prejuicios que tenemos como sociedad. Comprendiendo que la violencia se enmarca sobre una base de temores por llegar a esa edad con los mismos prejuicios (Salvarezza, 2000). Se puede traducir esto al término "Viejismo", un cúmulo de prejuicios y estereotipos negativos hacia las personas mayores en función de su edad (Salvarezza, 1988). Generando abuso psicológico en la vida cotidiana de la persona mayor, el cual repercute en la identidad, dignidad y autovaloración.

En una sociedad hipermoderna donde los pilares fundantes de la misma son por ejemplo: el concebir como etapa de plenitud total de vida a la juventud; el cuerpo del mismo es el cuerpo de deseo, la mirada puesta hacia el viejo está enmarcada en prejuicios para el descarte, el jubilado pasivo se presenta incapaz de producir en un sistema capitalista. Se debe ir rápido en un tiempo que fluye a gran velocidad “por todas partes, aumenta la rapidez de las operaciones [...] el tiempo falta y se vuelve problemático” (Lipovetsky, 2006, p.61). ¿Dónde queda entonces el lugar del viejo? Tal vez sea él quien necesita un poco más de tiempo para ser escuchado, para contar sus historias, para transmitir la sabiduría de experiencias que posee. ¿Quién tiene el tiempo para escucharlo?

Cómo reafirmar una identidad donde las exigencias sociales están tan alejadas de las posibilidades de los adultos mayores, trayendo lo que Araújo (2002) hace mención “La identidad personal, la valoración que de ella hagamos, la imagen y auto-imagen, van a estar en función de la cultura y de los valores que el grupo de pertenencia desarrolle en términos de ideal” (p.32). Ideales como un cuerpo joven objeto de deseo. Por la misma naturaleza el cuerpo de todos se va alejando del cuerpo joven que alguna vez tuvimos.

Uno de los objetivos que persigue esta investigación es reforzar los procesos identitarios del adulto mayor. Al trabajar en grupo fortalecer la pertenencia a esta franja etaria e identidad colectiva. Se establece una metodología de trabajo mediante historias de vida grupal, con el fin de reforzar la/s identidad/es con la memoria. Cuando uno cuenta su historia, siempre se remite a cuestiones de la memoria y de la transmisión. Con esta historia e historicidad, relatos y cuentos, es que Gerard Bouchard, citado por De Gaulejac (2002) afirma: "La construcción de la memoria es una de las vías de construcción de las identidades" (p33). Además agrega De Gaulejac, (2002) “Memoria e identidad son imposibles de disociar. Se refuerzan mutuamente, desde el momento en que surgen hasta su ineluctable disolución” (p33).

- **Antecedentes**

En busca de antecedentes internacionales encontramos decretos de la ONU que fomentaron a los países miembros a tomar conciencia de la problemática que viven los Adultos Mayores. Procura impulsar planes de acción y programas sobre envejecimiento con fines inclusivos y de protección. Algunos de ellos (en orden cronológico) se hacen mención a continuación:

Primera herramienta internacional con base política y programas sobre el envejecimiento, es aprobada por las Naciones Unidas con recomendaciones de investigación y capacitación en temáticas de salud, familia, seguridad social, economía, empleo y educación (ONU, 1982). Acontecimiento siguiente se resuelve designar el 1° de Octubre *Día Internacional de las Personas con Edad* (ONU, 1990).

La ONU (2002) en la segunda asamblea mundial sobre el envejecimiento –Madrid- establece un diseño de políticas y plan de acción internacional para el siglo XXI (Plan de Acción de Madrid) asegurando los derechos, la participación, el bienestar y la satisfacción de necesidades para los adultos mayores. Entre las cuestiones que se desprenden de las prioridades destacamos la *participación activa* dando la oportunidad de seguir contribuyendo a la sociedad para el bienestar personal. Es necesaria la eliminación de factores discriminatorios contra los adultos mayores, *maltrato, abandono y violencia* se plantea eliminarlos en todas sus formas. En cuestiones de *imagen del envejecimiento*, se expone la esencialidad de mantener una imagen positiva y se plantea que “las mujeres de edad se ven particularmente afectadas por los estereotipos engañosos y negativos” (p.49).

En un seguimiento la ONU (2011) expresa que todavía hay un conocimiento reducido o nulo del Plan de Acción de Madrid, generando obstáculos para la aplicación e insta a los países miembros a desarrollar investigaciones sobre las situaciones de los adultos mayores para poder mejorarlas. Designa en esta resolución al 15 de junio *Día Mundial de Toma de Conciencia del Abuso y Maltrato en la Vejez*.

Investigaciones en **España** apuntan a mostrar la situación en la que se encuentran los adultos mayores. Una de ellas muestra los estereotipos negativos que tienen los estudiantes de enfermería finalizando su carrera, Saravia & Castanedo (2015) concluyen que existe una alta prevalencia de estereotipos negativos en la muestra seleccionada. Muestra que tiene gran acercamiento al sujeto, planteándose la problemática de formación adecuada a futuros profesionales del sistema sanitario. Por su parte la investigación de Montserrat et al. (2007) evidencia en la atención primaria los abusos psicológico como los más frecuente. Siendo más habituales en mujeres y asociado a la violencia familiar. Denotando la dificultad de

intervención y detención debido a los insuficientes recursos sociales y sanitarios. Similares resultados muestran investigaciones en **Cuba** (Docampo, Barreto & Santana (2009) en el municipio de Nuevita), en **Brasil** (Vieira, de Freitas & Almeida (2007)) y en **Perú** (Silva, Del Rio, Motta, Coelho & Partezani (2015) en el distrito de Breña). Este último agrega la variable de educación y concluye que más años de estudio se relaciona con menor riesgo de sufrir violencia.

En **Cuba** varias investigaciones tienen como objetivo indagar y/o modificar los conocimientos que los adultos mayores tienen sobre la violencia hacia ellos. Ejemplos como Martínez, Cruz, Martínez, González & Terry (2013) muestran resultados del gran conocimiento que manejan los adultos mayores sobre la violencia y afirman que el desconocimiento es un factor de riesgo para sufrir violencia en soledad. Por su lado Despaigne, Jiménez & Martínez (2011) realizaron una intervención educativa con resultados eficaces modificando el conocimiento de la violencia en el adulto mayor.

Chile registra numerosas investigaciones sobre el bienestar del adulto mayor. Ferrada & Zabala (2014) comprobaron que la vejez activa otorga mayor bienestar, comparando adultos mayores participantes de un voluntariado (profesionales o técnicos antes de la jubilación) con lo no voluntariados (mayoritariamente tareas labores domésticas). Martínez & Zepeda (2009) proponen como herramienta para detección y denuncia de la violencia en el adulto mayor, la visita domiciliaria de profesionales de la salud con el propósito de mejorar el bienestar y la calidad de vida. En **Brasil** Shimbo, Labronici & Mantovani (2011) identifican en la violencia intrafamiliar el abandono/negligencia como la más común. Para su detección el mecanismo más utilizado fue la visita domiciliaria de un equipo de salud. Arnold, Thumala, Urquiza & Ojeda (2007) expusieron el predominio de imágenes negativas, generalizadas y proyectadas en la vejez por parte de jóvenes universitarios de Chile. Existen resultados similares en **Brasil** agregando que las imágenes positivas mayormente se obtienen en adolescentes que conviven o comparten con adultos mayores (Ferandes, de Freitas & Ferreira, 2014).

En **Argentina** se destacan las investigaciones de Salvarezza (1988) donde propone el término "Viejismo" para hacer referencia al cúmulo de actitudes, prejuicios y estereotipos negativos hacia las personas mayores en función de su edad. La construcción del imaginario social en base a prejuicios negativos asociados a la enfermedad y dependencia, pueden traer como consecuencias actuar de tal forma que se fomenten (Salvarezza, 2000). Desde una perspectiva de género Yuni & Urbano (2008) hablan del envejecimiento femenino, proponiendo el término "Madurecencia" como la reelaboración identitaria. Por su parte Muchink (2000) propone las historias de vida como método de investigación y herramienta

terapéutica en la vejez para la reconstrucción de la identidad. Afirma que la Identidad es el proceso de construcción y reconstrucción a través de la memoria.

Uruguay, en el marco legal, ha promulgado varias leyes para la inclusión y el bienestar de las personas mayores. Se crea el Sistema Nacional Integrado de Salud (SNIS) con el objetivo, entre otros, satisfacer las necesidades básicas de salud y mejoramiento de la calidad de vida (Ley 18.211, 2007). A continuación se aprueba la creación del Instituto Nacional del Adulto Mayor (Inmayores) en la órbita del Ministerio de Desarrollo Social (MIDES), comenzando sus funciones en 2012. Se ocupa de la promoción integral del adulto mayor y las funciones principales son: coordinación, diseño y evaluación de las políticas sociales (Ley 18.617, 2009). Con estas legislaciones se observa una mayor preocupación por parte de las autoridades para con la problemática de la vejez.

Recientemente se aprueba la Ley 19.353 (2015) que entre otros objetivos apunta a la recuperación de la autonomía de aquellas personas que se encuentren en situación de dependencia siempre que sea posible y oportuna. Como consecuencia se crea del Plan Nacional de Cuidados (2016) con principios de Solidaridad, Universalidad, Autonomía y Corresponsabilidad; proponiendo como objetivo general el garantizar los derechos de autonomía, atención y asistencia a las personas en situación de dependencia.

Aportando investigaciones, comienza a funcionar el Núcleo Interdisciplinario de Estudios sobre Envejecimiento y Vejez (NIEVE, 2009), del Instituto de Psicología Social de la Facultad de Psicología Universidad de la República. La participación de algunos miembros de NIEVE en el primer Debate Nacional sobre Políticas Sociales, Envejecimiento y Territorio, la ponencia de Lladó & Carbajal (2009) plantea como problemática las políticas públicas para la vejez en base a los prejuicios y el impacto que tiene en los adultos mayores, ya que las políticas –afirman- producen realidad. Se destaca entre las publicaciones de NIEVE la investigación de López, Coord., (2006), que explora las transformaciones en la construcción psicosocial de la vejez desde la vivencia y experiencia de adultos mayores entre 65 y 75 años. De los numerosos resultados resalta la complejidad de las imágenes negativas y positivas hacia la vejez que tienen las personas mayores. Los modelos identificatorios (positivos o negativos) en las mujeres son de personas mayores del ámbito familiar.

- **Marco Teórico**

La Vejez

Se podría entender a la vejez en su totalidad con mayor preponderancia al hecho cultural, sin remitirse a un aspecto específico (de Beauvoir, 1970/2012); dando la posibilidad al adulto mayor a definir su concepto de vejez subjetivamente, y le dé más relevancia al factor que crea fundamental. Cada barrio, cada clase socioeconómica ofrece su “tipo de viejo”. No definimos la vejez por la edad ya que “todos envejecemos paralelamente en virtud del inexorable calendario, pero diferente en el reloj de cada organismo (cuerpo/mente)” (Talice, 1975, p. 229).

Los adultos mayores sean hombres o mujeres sufren violencia y discriminación por pertenecer a su franja etaria, no obstante su experiencia es diferente. Tal es así que Huenchuan (2010) citando a Posner afirma la vejez “...con frecuencia, conlleva un doble riesgo para las mujeres, derivado de su género y de su edad.” (P. 15) “algunas prácticas tradicionales y costumbres perjudiciales se traducen en malos tratos y violencia contra las mujeres” (ONU 2002, p.47)

Se trabajará con mujeres jubiladas con edad cronológica mayor a 60 años. A partir de este constructo social podemos encontrar una imposición que etiqueta al individuo como pasivo a partir de esa edad. La jubilación implica una problemática por la representación social asociado con pasividad.

Violencia en la Vejez

La Violencia al adulto mayor es “todo acto u omisión sufrido por personas de 65 años o más, que vulnera la integridad física, psíquica, sexual, y económica, el principio de autonomía, o un derecho fundamental del individuo” (ONU, 1996, párr. 1). En este trabajo no se tomará en cuenta la edad de 65 años sugerida, atendiendo al adulto mayor en su entorno cultural.

Introduciendo el problema central de la investigación que es el impacto que genera la violencia social en los adultos mayores, entendemos la violencia social como viejismo, (actitudes, prejuicios y estereotipos negativos hacia las personas mayores en función de su edad (Salvrezza, 1988)). Los estereotipos “son representaciones mentales genéricas, simplificadas y ampliamente compartidas sobre determinado objeto o categoría social” (Triadó & Villar, 2006, p.27). Generalmente son asociados a los adultos mayores

negativamente, exagerando aspectos de una minoría o bien con ninguna base en estudios, ni hechos reales. Con los estereotipos negativos corremos el riesgo que funcionen de forma de “mal augurio” y se cumplan una vez llegada la etapa de la vejez, tal exponen Triadó & Villar (2006) “si esperamos incapacidad y dependencia es probable que nos comportemos de manera que la fomentemos” (p. 27).

Varios autores proponen el concepto de “successfull again” (Envejecimiento satisfactorio) diferenciando “entre patrones de envejecimiento patológico (...) y un patrón de envejecimiento normativo donde no hay enfermedad grave ni dependencia, aunque quizá si un aumento del riesgo a padecerlas” (Triadó & Villar, 2006 pp.25-26). Agregan que en el envejecimiento normativo “los niveles de funcionamiento físico como cognitivo así también como social se mantienen elevados, también pudiendo mostrar mejoras” (p. 26). Pues, de acuerdo con los autores el envejecimiento satisfactorio contradice todo aquel estereotipo tradicional depositado en el adulto mayor, como enfermedades, dependencia, incapacidad y pasividad.

Violencia al Adulto Mayor en la Hipermodernidad

En la sociedad actual va más allá de los estereotipos tradicionales, nos situarnos en un momento socio histórico cultural, la Sociedad Hipermoderna. Haremos hincapié en las exigencias e ideales de la misma. Una sociedad que se ha modificado y se va transformando pone en evidencia las mutaciones en las últimas décadas con respecto a los adultos mayores, sobre todo en las sociedades de occidente; “ser “viejo”, pasando, de un modelo en el cual los mayores referían al saber, la memoria y la experiencia, a uno en el cual quedan invisibilizados tras el modelo de la vitalidad de los jóvenes y de la estética corporal” (Nadal & Rodríguez, 2010, p.122).

La vejez en la sociedad hipermoderna se comprende como una vivencia sin función y expresan los adultos mayores que son expulsados (Chnaiderman, 2013). En una postura similar Erikson, (2000b) pone en evidencia que la respuesta de la sociedad “es a menudo la burla, el desprecio e incluso la revulsión” (p.120).

En una sociedad donde nada es permanente todo es inestable, el viejo incomoda mucho a causa de su permanencia; “en vez de incluir a los ancianos a menudo se los margina, se los abandona y no se les hace caso (...) las cosas viejas que no sirven para nada, se echan a la basura” (Erikson, 2000a, pp.117–118). Un trato como objetos, estar viejo significa estar obsoleto. Vínculos como objetos descartables de una sociedad donde si ya no sirve o es un

modelo viejo se sustituye (Bauman, 2003/2005). Parece que los adultos mayores, los viejos, no son moda.

Para ejemplificar una de las exigencias de la sociedad actual, tomaremos la valoración de la imagen estética del cuerpo joven. Se está dispuesto a pagar cualquier precio para revivir un cuerpo joven. Lo cual es muy costoso y casi imposible, al no lograr ese cuerpo joven deseado e idealizado genera disconformidad (Chnaiderman, 2013). En la sociedad de consumo se mercantiliza todo hasta el mismo cuerpo, presionando y esclavizando el comportamiento de los individuos (Han, 2013). El adulto mayor existe socialmente bajo la apariencia de una juventud comercializada, sometiendo a su cuerpo, su vestuario o su forma de vida juvenil.

Salvarezza (2000), trayendo su experiencia en la clínica cuenta que muchas veces el anciano anhela ser el que fue, tener el cuerpo que tenía. Expone que llegan a la consulta con una fotografía de años atrás diciendo que ese es el problema, que ya no son los mismos de antes y eso genera angustia. Nos enfrentamos al arduo trabajo donde los mismos ancianos mantienen prejuicios y estereotipos negativos de la vejez.

La dificultad de no aceptar la imagen del cuerpo trae consecuencias en la fragilidad identitaria, Chnaiderman, (2013) citando a Freire Costa refiere que la identidad de cualquier persona está relacionada en gran parte a la relación que ella tenga con su cuerpo. La importancia que tiene la imagen corporal con la identidad Le Breton citado por Melo & Gomes (2010) afirma "el cuerpo es la interfaz entre lo social y lo individual, entre la naturaleza y la cultura, entre lo fisiológico y lo simbólico" (p. 880).

Identidad del Adulto Mayor

La fragilidad identitaria se puede dar en los sujetos que se identifiquen con aspectos que no son ideales culturales. La Identificación es un "proceso psicológico mediante el cual un sujeto asimila un aspecto, una propiedad, un atributo de otro y se transforma, total o parcialmente, sobre el modelo de este" (Laplanche & Pontalis 1996/2004, p. 184). Los estereotipos negativos pueden funcionar de modo de identificación con la problemática de establecer conductas negativas que se incorporan en el sujeto, quedando éste en un estado de aislamiento. Retomando a Araújo, (2002) "la identidad personal, la valoración que de ella hagamos, la imagen y auto-imagen, van a estar en función de la cultura y de los valores que el grupo de pertenencia desarrolle en términos de ideal" (p.32). El ideal del yo a su vez afirma Laplanche & Pontalis (1996/2004) "se forma por identificaciones con los ideales culturales, que no siempre se hallan en armonía entre sí" (p.187).

El proceso identificatorio que está atravesando en el sujeto, Aulagnier (1975/2007) lo entiende como *Proyecto Identificador* al que define como “la autoconstrucción continua del Yo por el Yo, necesaria para que esta instancia pueda proyectarse en un movimiento temporal, proyección de la que depende la propia existencia del Yo” (pp.167-168). Este proyecto específico en el adulto mayor, es un tiempo subjetivo atravesado por lo socio cultural para la relaboración identitaria, Yuni & Urbano (2008) lo exponen como *Madurescencia*.

Para contribuir a reforzar el proceso identitario se trabajará en esta investigación con las historias de vida grupal. Aulagnier, (1975/2007) afirma que un factor esencial en el proceso identitario es el acceso a una historicidad, expresa: “el yo está construido por una historia, representada por un conjunto de los enunciados identificatorios de lo que guarda recuerdo” (p.174). En este proceso hay que tener en cuenta en el relato la conexión que el sujeto hace con la memoria, “memoria e identidad son imposibles de disociar. Se refuerzan mutuamente, desde el momento en que surgen hasta su ineluctable disolución” (De Gaulejac, 2002, p. 33).

- **Planteamiento del problema**

Considerando el aumento del envejecimiento en la población que incide en el ascenso de los casos de violencia hacia las personas mayores, se presenta en este proyecto de investigación la problemática del impacto que genera la violencia social en los adultos mayores a partir de los prejuicios y estereotipos negativos con los que se los relaciona.

- *Preguntas:*

- ✓ ¿Los Adultos mayores experimentan estereotipos y prejuicios negativos hacia ellos?
- ✓ ¿Los Adultos Mayores sienten que las exigencias de la sociedad hipermoderna los deja fuera?
- ✓ ¿Las historias de vida a realizarse podrán reforzar la identidad colectiva y la pertenencia al grupo luego de compartirlas?
- ✓ ¿Qué impacto tiene subjetivamente la violencia social en el adulto mayor? ¿Cómo afecta en la cotidianidad?

- **Objetivos:**

- *General*

- ✓ Investigar el impacto que tiene la violencia social en el adulto mayor y sus repercusiones a nivel social, familiar y psicológico.

- *Específicos*

- ✓ Estudiar cómo afecta psicológicamente y socialmente la violencia en los Adultos Mayores.
- ✓ Articular los procesos de envejecimiento vividos en su familia con el momento de la vejez actual del sujeto.
- ✓ Contribuir a reforzar la identidad colectiva y la pertenencia al grupo en la franja etaria que se encuentran.

- **Diseño Metodológico**

La investigación se enmarca desde la postura epistemológica de la sociología clínica. Una propuesta “para acercarnos a campos multireferenciales donde lo individual, lo colectivo, lo psíquico y lo social no solo se enfrentan sino que se articulan” (Araujo, 1997, p. 47). Prestando especial atención en las escuchas (emocional, comprensiva, racional, inconsciente y ética), la empatía y comprensión mutua.

Se construyen hipótesis en conjunto en el proceso mismo. Centrándose en la calidad del proceso los resultados que van saliendo en la marcha se confrontan entre lo teórico y lo práctico y la experiencia de la historia de vida (Araujo & De Gaulejac, 2011).

Epistemológicamente la sociología clínica aporta para esta investigación la ubicación central del conocimiento al sujeto desde la subjetividad, “el vaivén entre la experiencia y la teoría, lo vivenciado y lo conceptual es esencial para entender los fenómenos sociales, para comprender los nudos socio psíquicos” (Araujo & De Gaulejac, 2011, p.7). Sitúa al individuo y el discurso en un plano social, económico, político, generacional, histórico y cultural. El investigador debe generar una relación e interacción integradora con y entre los actores del grupo/comunidad.

Metodológicamente para comenzar a indagar se utilizará el *Registro Etnográfico* observando el lugar donde se encuentran los sujetos a investigar, captando acontecimientos o acciones que facilitan entender ciertas conductas.

Se realizará entrevistas a por lo menos dos informantes calificados que tengan conocimiento profundo y extenso sobre el lugar y los participantes. Puede ser algún profesional o funcionario del centro comunal zonal.

Por último apuntando específicamente a la escucha de los actores sociales, se realizarán *Historias de Vida* como forma de reforzar la identidad acompañada de la memoria. Esto es una metodología cualitativa, que refiere en palabras Taylor & Bogdan (1987) “a la investigación que produce datos descriptivos; las propias palabras de la persona, habladas o escritas y la conducta observables” (p. 19).

Es fundamental investigar sobre las historias de vidas porque el actor a investigar es productor de la Historia, constructo a partir de acontecimientos personales que son la trama de su biografía. Este individuo actúa en su historia, a la vez que ha sido producido y es también su productor. Es una historia individual pero no hay que dejar lo familiar y lo social

por fuera. En palabras De Gaulejac (1987), “la historia personal está marcada por los conflictos de la historia familiar, que, a su vez, está atravesada por las contradicciones de la historia social” (p.32).

Los actores producen y brindan a los investigadores conocimientos sobre su propia historia y situación, permitiendo “que cada individuo comprenda mejor su historia para tener un mayor manejo de su devenir” (De Gaulejac, 1987, p. 240).

Para indagar en estas *historias de vida grupal* los soportes metodológicos clínicos se utilizan para permitir al participante y grupo analizar los conflictos individuales y colectivos. Se obtenga la posibilidad de transformar y elaborar respuestas en conjunto. Los soportes metodológicos que se presentarán son: el árbol genealógico, la trayectoria y el sociodrama. En este orden se irá en busca de generalidades de la investigación hasta lo más específico. Se explica y justifica el propósito a continuación:

- *Árbol Genealógico*. La construcción de la genealogía de cada participante se realiza indicando el nombre, profesión/oficio, educación de cada miembro familiar antecesor que coloca en su árbol. Además anotar o recordar al momento de presentar este soporte, *señas particulares* de algunos miembros de la familia que hayan jugado un rol importante “en sentido positivo (condecoraciones, cualidades particulares cargos prestigiosos, etc.) como negativos (defectos, fracasos, síntomas, enfermedades, etc.)” (De Gaulejac, 1987, p. 251). Se pretende con este soporte metodológico observar el lugar de los adultos mayores, su proceso de envejecimiento y cómo cada participante recibió ese envejecer de sus antepasados. Observando detenidamente los lugares de las mujeres de cada familia y la relación que el participante trae de las mismas. Contemplando si esas mujeres tuvieron por el relato del participante, un envejecimiento satisfactorio o por el contrario si las enfermedades o sufrimientos estuvieron rondando en el envejecer y la identificación en este momentos con las mismas.
- *Análisis de las Trayectorias*. Al exponer la trayectoria el participante señala los sucesos que marcaron y que le fueron significativos desde el nacimiento (o antes quizá) al presente. Se trata de que el individuo retome los momentos claves del vínculo con la sociedad y “los elementos que intervienen en cada uno de los momentos para explicar la relación del individuo con las situaciones encontradas” (De Gaulejac, 1987, p.256). Se pedirá a cada participante que presente tres líneas horizontales paralelas en las cuales identificará en primer lugar hechos histórico-sociales, momentos de importancia en el ámbito familiar y situaciones personales significativas. Se pedirá además en las tres líneas que coloquen

situaciones de violencia social en la vejez propias o no. Aquí estaremos observando en la trayectoria de cada historia de vida situaciones de violencia cómo fueron percibidas, como las cuentan y en qué situaciones se encontraban.

- El Sociodrama. “consiste en crear un espacio escénico en donde el grupo va a experimentar situaciones sociales concretas, (...) ya sea en función de escenas evocadas en el grupo, o bien propuestas por los coordinadores” (De Gaulejac, 1987, p.256). Se realizará en el proceso de la investigación una recreación de alguna situación de violencia social, reviviendo un relato o hecho que hayan traído los mismos participantes mientras exponían las técnicas anteriores. En caso de no surgir el relato se realizará en conjunto una especie de guión que apunte a mostrar una situación de violencia social. Se procura con este soporte observar cómo impacta subjetivamente una situación de violencia en el adulto mayor y reflexionar el porqué de la situación.

Finalizando las técnicas propuestas se dará una mirada transversal de las situaciones de cada participante para analizar los objetivos y poder responder las preguntas planteadas.

- **Población**

Se trabajará con dos grupos de 8 a 10 mujeres cada uno, mayores de 60 años jubiladas o pensionistas de centros comunales zonales. Ambos grupos de clase socioeconómica media.

- **Aspectos éticos y legales**

Se regirá por la legislación existente y exigida en investigaciones con seres humanos. El *decreto N° 379/008* (Poder Ejecutivo, 2008) tiene como finalidad la protección integral, respetando su dignidad, integridad y los derechos humanos. Implica para proceder *el Consentimiento libre e informado* de los individuos, este será firmado por todos los involucrados. El consentimiento libre e informado dará a conocer los objetivos y procedimientos que serán utilizados en la investigación, con la libertad del sujeto de rehusar la participación o terminar en cualquier fase sin penalización ni prejuicios.

Se garantiza la privacidad de los datos personales ya que se regirá también por la ley 18.331 de Protección de los Datos Personales y acción de “habeas data”. Se preservará la identidad de los participantes con criterios de confidencialidad y secreto profesional.

• **Cronograma de ejecución**

| Actividades | Mes <u>1</u> | <u>2</u> | <u>3</u> | <u>4</u> | <u>5</u> | <u>6</u> | <u>7</u> | <u>8</u> | <u>9</u> | <u>10</u> |
|-------------|--------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|
| <u>I</u> | | | | | | | | | | |
| <u>II</u> | | | | | | | | | | |
| <u>III</u> | | | | | | | | | | |
| <u>IV</u> | | | | | | | | | | |
| <u>V</u> | | | | | | | | | | |
| <u>VI</u> | | | | | | | | | | |
| <u>VII</u> | | | | | | | | | | |
| <u>VIII</u> | | | | | | | | | | |
| <u>IX</u> | | | | | | | | | | |
| <u>X</u> | | | | | | | | | | |

I. Revisión bibliográfica

VI. Análisis de los datos

II. Elaboración consentimiento informado

VII. Elaboración del informe final

III. Registro etnográfico & Informantes calificados

VIII. Devolución y puesta en común de los resultados con los participantes

IV. Introducción al tema y consentimiento informado a los grupos

IX. Difusión académica

V. Procedimiento de Soportes Metodológicos

X. Proyección en otros grupos para una posible investigación comparativa

- **Resultados Esperados**

En lo personal pretendo que los resultados sean la posibilidad de seguir con mis estudios en una maestría o posgrado, y poder profundizar en la problemática que planteo en el presente trabajo.

Se prevé que finalizada la intervención los sujetos participantes puedan fortalecer la pertenencia grupal e identidad colectiva. Que se puedan crear redes entre ellos con la finalidad de tener voz a lo que está en silencio. Tomar conciencia de los prejuicios propios y los que la sociedad tiene hacia él para el bienestar psico- socio- familiar.

A demás se pretende que este proyecto de investigación sea un primer paso para desarrollar un estudio en profundidad sobre la problemática de la violencia social al adulto mayor en otros centros comunales zonales de clase socio económico diferente.

- **Referencias Bibliográficos**

- **Araujo, A. (1997)** *Montevideanos: Distancias visibles e invisibles (Habitus psico-socio-culturales de sociedad Montevideana)*. Montevideo: Roca Viva.
- **Araújo, A. (2002)** *Vivencias del desempleo hoy, hacia un análisis clínico de la realidad social*. En Impactos del desempleo, Transformaciones en la subjetividad (pp. 7-41) Montevideo: ARGOS- ediciones alternativas.
- **Araujo, A. & De Gaulejac, V. (2011)** En A. M. Araujo (comp.) *Sociología clínica una epistemología para la acción*. Montevideo: Psicolibros Universitario.
- **Arnold, M., Thumala, D., Urquiza, A. & Ojeda, A. (2007)**. La vejez desde la mirada de los jóvenes chilenos: Estudio exploratorio. *Ultima década*, 15(27), 75-91. Recuperado de: <http://www.scielo.cl/pdf/udecada/v15n27/art05.pdf>
- **Aulagnier, P. (1975/2007)** *La violencia de la interpretación Del psicodrama de la interpretación*. Buenos Aires: Amorrortu.
- **Bauman, Z. (2003/2005)** *Amor Líquido*. Argentina: Fondo de Cultura Económica.
- **Chnaiderman, M. (2013)**. *O mito do corpo joven a qualquer preco*. En Natália Alves Barbieri & Carolina Guimaraes de Baptista (organizadoras) *travessias do tempo, Acompanhamento terapéutico e envelhecimento* (pp. 41- 50). Sao Paulo: Casapsi Livraria e Editora Ltda.
- **de Beauvoir, S. (1970/2012)** *La Vejez*. Argentina: Random House Mondadori. DEBOLS!LLO.
- **De Gaulejac, V. (1987)** *“Elecciones y soportes metodológicos”*. En: *La neurosis de clase*. (pp. 239 – 260)
- **De Gaulejac, V. & Silva Ochoa, H. (2002)**. Memoria e historicidad (Memory and Historicity). *Revista Mexicana de Sociología*, 64(2) 31-46. Apr. - Jun., 2002 Universidad Nacional Autónoma de México. Recuperado de: <http://mastor.cl/blog/wp-content/uploads/2015/05/Gaulejac-Vincent-de-Memoria-e-historicidad.pdf>

- **Despaigne, M., Jiménez, E., & Martínez, B. (2011).** Intervención educativa sobre violencia a integrantes de la Universidad del Adulto Mayor "24 de Febrero". *MEDISAN*, 15(1), 105-111. Recuperado el 25 de junio de 2016, de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192011000100015&lng=es&tlng=es.
- **Docampo Santaló, L., Barreto Lacaba, R., & Santana Serrano, C. (2009).** Comportamiento de la violencia intrafamiliar en el adulto mayor. *Revista Archivo Médico de Camagüey*, 13(6) Recuperado el 25 de junio de 2016, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552009000600010&lng=es&tlng=es.
- **Erikson, E. H. (2000a).** *El noveno estadio*. En *El ciclo vital completo* (pp. 109-117). Barcelona: Paidós Ibérica, S.A.
- **Erikson, E. (2000b).** *Vejez y Comunidad*. En *El ciclo vital completo* (pp.119-125). Barcelona: Paidós Ibérica, S.A.
- **Fernandes, R., de FREITAS, M. & FERREIRA, M. (2014)** Velhice para os adolescentes: abordagem das representações sociais. *Rev. bras. enferm.*, Brasília, 67(4) 601-609, Aug. 2014 Recuperado de: <http://www.scielo.br/pdf/reben/v67n4/0034-7167-reben-67-04-0601.pdf>
- **FERRADA, L. & ZAVALA, M. (2014).** BIENESTAR PSICOLÓGICO: ADULTOS MAYORES ACTIVOS A TRAVÉS DEL VOLUNTARIADO. *Ciencia y enfermería*, 20(1) 123-130 Recuperado de: http://www.scielo.cl/pdf/cienf/v20n1/art_11.pdf
- **Han, B-Ch. (2013)** *La Sociedad de la Transparencia*. España: Herder.
- **Huenchuan, S. (2010)** *Envejecimiento y género: acercamiento a la situación específica de las mujeres mayores en América Latina y a las recomendaciones internacionales*. En Equipo NIEVE (Cord.) *Envejecimiento, género y políticas públicas*. Coloquio regional de expertos. Montevideo: Lucida ediciones.
- **Laplanche, J. & Pontalis, J. (1996/2004)** *Diccionario de Psicoanálisis*. Argentina: Paidós

- **Ley 18.211 (2007)** *Sistema Nacional Integrado de Salud*. Montevideo, Uruguay, 5 de diciembre de 2007. Recuperado de: <http://www.msp.gub.uy/sites/default/files/18.211.pdf>
- **Ley N° 18.331**, *Protección de datos personales y acción de “Habeas Data”*, Montevideo, Uruguay, 11 de agosto de 2008. Recuperado de: <https://www.agesic.gub.uy/innovaportal/v/302/1/agesic/ley-n%C2%B0-18331-de-11-de-agosto-de-2008.html>
- **Ley 18.617 (2009)** *Instituto Nacional del Adulto Mayor*. Montevideo, Uruguay, 23 de octubre de 2009. Recuperado de: <https://legislativo.parlamento.gub.uy/temporales/leytemp6238532.htm>
- **Ley 19.353 (2015)** *SISTEMA NACIONAL INTEGRADO DE CUIDADOS (SNIC)*. Montevideo, Uruguay, 27 de Noviembre de 2015. Recuperado de: <http://www.bps.gub.uy/bps/file/10433/1/ley19353-sistema-nacional-integrado-de-cuidados.pdf>
- **Lipovetsky, G. (2006)** *Los tiempos hipermodernos*. Barcelona: Editorial Anagrama.
- **Lladó, M. & Carbajal, M. (2009)** *Producción de subjetividad sobre envejecimiento y vejez presente en las políticas públicas*. En *Hacia un Uruguay más equitativo en materia de Envejecimiento*. Primer Debate Nacional sobre Políticas Sociales, Envejecimiento y Territorio (Cap. 5 p.97- 131) Montevideo. Recuperado de: http://www.nieve.psico.edu.uy/sites/www.nieve.psico.edu.uy/files/Libro_Debate%20nacional.pdf
- **López, A. Coord. (2006)** *Proyecto Género y Generaciones, Reproducción Biológica y Social de la población Uruguaya*. Montevideo: Trilce. Recuperado de: <http://www.nieve.psico.edu.uy/sites/www.nieve.psico.edu.uy/files/Berriel%20F%2C%20Paredes%20M%20y%20P%20C3%A9rez%20R%20%282006%29.pdf>
- **Martínez, H., & Zepeda, M. (2009)**. La visita domiciliaria como una herramienta para la detección de la violencia hacia el adulto mayor. *Enfermería Global*, (17) Recuperado el 25 de junio de 2016, de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412009000300018&lng=es&tlng=es.

- **Martínez, L., Cruz, L., Martínez, I., González, K. & Terry, E. (2013).** Conocimiento sobre el maltrato al adulto mayor por un grupo de ancianos del Policlínico Bernardo Posse. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 12(4) Recuperado el 24 de junio de 2016, de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2013000400019&lng=es&tlng=es.
- **Melo, M. & Gomes, L. (2010).** O corpo envelhecido: percepção e vivência de mulheres idosas. *Interface - Comunicação, Saúde, Educação*, 14(35), 879-890. Epub August 27, 2010. Recuperado June 26, 2016, de: <http://www.scielo.org/pdf/icse/v14n35/aop2510.pdf>
- **Montserrat, C., Muñoz, J., Postigo, P., Ayuso, M., Sierra, C., & Sayrol, T. (2007).** Visión del maltrato al anciano desde atención primaria. *Gaceta Sanitaria*, 21(3), 235-241 Recuperado el 26/06/2016 de <http://www.scielosp.org/pdf/gs/v21n3/original8.pdf>
- **Muchnik, E. (2000)** “*El curso de la vida y la historia de vida*”. En L. Salvarezza (Comp.) *La Vejez Una mirada gerontológica actual*. Argentina: Paidós.
- **Nadal, M. & Rodríguez, A. (2010)** *Las personas mayores y los prejuicios sociales*. En Roqué, M. (Comp.) *Nuevos paradigmas en políticas sociales. Nuevos escenarios gerontológicos* pp 119-130. Recueprado de: <http://www.riicotec.org/InterPresent1/groups/imsero/documents/binario/manualdecuidadosomiciliariost.pdf>
- **NIEVE (2009)** www.nieve.psico.edu.uy
- **ONU (1982)** *Asamblea Mundial sobre envejecimiento*. Viena, 26 de julio al 6 de Agosto. Recuperado de <http://www.un.org/es/development/devagenda/ageing.shtml>
- **(1990)**
- **(1996)** “*primera conferencia Nacional de consenso sobre el Anciano maltratado 1995*”. Recuperado: <http://www.inger.gob.mx/bibliotecageriatria/acervo/pdf/almeria-declaracion-01.pdf>
- **(2002)** *Declaración política y plan de acción internacional de Madrid sobre envejecimiento*. Recuperado de: <http://social.un.org/ageing-working-group/documents/mipaa-sp.pdf>

(2011)- Resolución aprobada por la Asamblea General el 19 de diciembre de 2011.
Recuperado de: <http://www.un.org/es/comun/docs/?symbol=A/RES/66/127>

(2015) Día Mundial de Toma de Conciencia del Abuso y Maltrato en la Vejez. 1 de julio de 2015. Recuperado de: <http://www.un.org/es/events/elderabuse/>

- **Plan Nacional de Cuidados (2016).** Recuperado de: <http://www.sistemadecuidados.gub.uy/innovaportal/file/61181/1/plan-nacional-de-cuidados-2016-2020.pdf>

- **Poder Ejecutivo, Decreto Nº 379/008 - Investigación en Seres Humanos.** Montevideo, Uruguay, 4 de agosto de 2008. Recuperado de: <http://www.elderechodigital.com.uy/smu/legisla/D0800379.html>

- **Salvarezza, L. (1988) Psicogeriatría. Teoría y clínica.** Buenos Aires: Paidós.

- **Salvarezza, L. (2000) Fausto, Miguel Strogoff y Los Viejos. A propósito de la construcción del imaginario social sobre la vejez.** En *La Vejez Una mirada gerontológica actual*. Argentina: Paidós.

- **Sarabia Cobo, C., & Castanedo Pfeiffer, C. (2015).** Modificación de estereotipos negativos en la vejez en estudiantes de enfermería. *Gerokomos*, 26(1), 10-12. Recuperado de: <http://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v26n1/original2.pdf>

- **Shimbo, A., Labronici, L. & Mantovani, M. (2011).** Reconhecimento da violência intrafamiliar contra idosos pela equipe da estratégia saúde da família. *Escola Anna Nery*, 15(3), 506-510. Recuperado de: <http://www.scielo.br/pdf/ean/v15n3/a09v15n3.pdf>

- **Silva, J., Del Río, A., Motta, S., Coelho, C. & Partezani, R. (2015).** Violencia intrafamiliar en el adulto mayor que vive en el distrito de Breña, Perú. *Revista de la Facultad de Medicina*, 63(3), 367-375. Recuperado de: <https://dx.doi.org/10.15446/revfacmed.v63n3.44743>

- **Sirlin, C. (2008).** VIOLENCIA, MALTRATO Y ABUSO EN LA VEJEZ: Una realidad oculta, una cuestión de derechos. *Comentarios de Seguridad Social* Nº 20, Julio – Setiembre 2008 (pp.39- 61) recuperado de:

http://www.bps.gub.uy/innovaportal/file/1623/1/violencia_maltrato_y_abuso_en_la_vejez_un_a_realidad_oculta_una_cuestion_de_derechos_c_sirlin.pdf

- **Talice, R. (1975)** *Vejez, Humano tesoro*. Bs. As.: Papacito
- **Taylor, S. & Bogdan, R. (1987)**. *Introducción a los métodos cualitativos de investigación*. (p 15-27) Barcelona: Paídos.
- **Triadó, C. & Villar, F. (coords.) (2006)** *Psicología de la Vejez*. España: Alianza editorial.
- **Vieira de Souza, J., de Freitas, M., & Almeida, T. (2007)**. Violência contra os idosos: análise documental. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 60(3), 268-272 Recuperado el 26/junio/2016 de <http://www.scielo.br/pdf/reben/v60n3/a04.pdf>
- **Yuni, J. & Urbano, C. (2008)** Envejecimiento y género: perspectivas teóricas y aproximaciones al envejecimiento femenino. *Revista Argentina de Sociología*, 6(10) 151-169 Recuperado de: <http://www.scielo.org.ar/pdf/ras/v6n10/v6n10a11.pdf>